

Al Comune di MARCIGNAGO
Via Umberto 1° 213
27020 – MARCIGNAGO (PV)

Domanda di:

**ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO RISTORAZIONE
per l'anno scolastico _____**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via/P.zza/Fraz. _____

Telefono _____ in qualità di _____

esercitante la potestà nei confronti del minore _____

nato/a il _____ a _____ frequentante

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria Classe _____

CHIEDE

L'esenzione dal pagamento del servizio mensa scolastica per l'anno scolastico _____

A tal fine allega:

- Stato di famiglia
- Certificazione ISEE dei componenti del nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia, rilasciata da C.A.F. autorizzato

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Marcignago, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

Marcignago, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....